

ข้อมูลข้อยกเว้นสำหรับแบบสอบถามการอุปการะอาหาร

เรียน ท่านผู้ปกครอง

บีจูบันนี้มีประกันสุขภาพสำหรับเด็กในราคาย่อมเยา ตอนนี้ครอบครัวส่วนใหญ่มีรายได้พอประมาณ สามารถซื้อประกันสุขภาพ สำหรับเด็กได้ในราคากูก

เด็กที่มีประกันสุขภาพส่วนมากจะได้รับการฉีดยาเพื่อป้องความเจ็บป่วย ถ้าไม่ได้รับการป้องกันจะมีผลทำให้การเรียนรู้ของเด็กนั้นช้าลง และมีผลกระทบทางร้ายที่ยาวนาน ถ้าท่านไม่มีประกันสุขภาพสำหรับลูกของท่านให้ทำการฉีดหมากรากงูเห่าทั้งตัว เพื่อขอรับข้อมูล และจ่ายค่าประกันสุขภาพในราคาย่อมเยาว์สำหรับเด็ก เป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องเข้าใจว่าท่านไม่ต้องเบิกเพยข้อมูลนี้ การเบิกเพยข้อมูลต้องเป็นไปตามความยินยอมประกันสุขภาพ

ใช้ขันต้องการประกันสุขภาพสำหรับบุตรของขัน เจ้าน้ำที่โครงการสามารถนำรายละเอียดจากแบบสอบถามเกี่ยวกับการอุปการะอาหาร นำแสดงต่อเจ้าน้ำที่โครงการประกันสุขภาพเด็ก เจ้าน้ำที่เหล่าน้ำสามารถใช้วิจารณญาณ เพื่อช่วยในการตัดสินใจว่า บุตรของท่านมีสิทธิได้รับความช่วยเหลือหรือไม่ เจ้าน้ำที่สามารถต่อสอบถามข้าพเจ้าเพื่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ทุกเมื่อ

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าท่านสามารถนำข้อมูลของบุตรของข้าพเจ้าจาก แบบสอบถามเกี่ยวกับการอุปการะอาหาร ไปนำแสดงต่อผู้อื่น ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ความลับของข้าพเจ้าในจุดประสงค์นี้เท่านั้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ปกครองของเด็ก

ลายเซ็นของผู้ปกครอง.....

ชื่อตัวสะกดของผู้ปกครอง.....

ที่อยู่.....